

ANEXO II
PROGRAMA IMPULSO A LA INSERCIÓN LABORAL
SOLICITUD DE ADHESIÓN

I. DATOS DE LA EMPRESA					
Razón Social				CUIT Nº	
Representante Legal/Apoderado				DNI Nº	
Domicilio				CP Nº	
Localidad				Provincia	
Teléfono		Correo Electrónico			
Sector de actividad al que pertenece		Dotación de Personal			
Participó como Entidad Formadora en Prácticas Formativas (Ley Nº 6.393)			SI/NO		
II. PLAZO DE INCORPORACION DE TRABAJADORES					
Fecha de inicio de la Relación Laboral					
III. NOMINA DE TRABAJADORES/AS A INCORPORAR					
NOMBRE Y APELLIDO	CUIL	PUESTO	TIPO DE CONTRATACION	DOMICILIO LABORAL	MONTO DEL SALARIO BRUTO
IV. ADHESIÓN					
<p>El/La que suscribe, en mi carácter de representante legal/apoderado del empleador _____ solicito la adhesión al Programa Impulso a la Inserción Laboral de la Ciudad de Buenos Aires y la incorporación al mismo a los/las trabajadores/as que se identificaron previamente.</p> <p>Manifiesto conocer y aceptar los términos de la Resolución Nº 170-GCABA-MDEPGC y su normativa reglamentaria, por la cual se crea el Programa Impulso a la Inserción Laboral de la Ciudad de Buenos Aires, no haber realizado despidos sin causa de la planta de trabajadores/as en los seis (6) meses anteriores a la presente solicitud de adhesión, en una cantidad que supere el quince por ciento (15%) de la nómina, no registrar incumplimientos a las obligaciones correspondientes a los aportes y contribuciones del Sistema Único de la Seguridad del personal dependiente y me comprometo a cumplir las obligaciones allí establecidas.</p> <p>Declaro estar facultado/a para suscribir la presente y constituyo domicilio electrónico a todos los efectos que se deriven de la participación del presente Programa en el correo electrónico antes declarado.</p> <p>La Información consignada en la presente Solicitud de Adhesión tiene carácter de Declaración Jurada.</p>					

FIRMA

ACLARACIÓN

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO

CARÁCTER DEL FIRMANTE

LUGAR Y FECHA